

## WEBINAR: Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΪΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΠΟΧΗ ΤΟΥ COVID-19

In full compliance with the Code's provisions

Organizer: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΕΕΠΑΔΕ)

Co-organizers:

Σε περίπτωση που ο διοργανωτής είναι  
δημόσιο νοσοκομείο συμπληρώστε  
απαραίτητα το πεδίο Statutes:

No

Statutes: [7026\\_Statutes\\_POC-Katastatiko.pdf](#) (Click to download)

Starting Date: 2020-12-16

Ending Date: 2020-12-16

Specialty: ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Website [www.eventure.gr](http://www.eventure.gr)

Estimated Number of Participants: 600

Total Amount of Registrations in the  
Respective Event of Previous Year(s): 0

EOF Approval: Yes

File Upload (attach EOF approval  
document): [7026\\_EOF\\_EOF\\_approval.rar](#) (Click to download)

Scientific Event Type: Webinar

Scientific Programme Schedule: 11-11-2020 ΑΞΙΟΛΟΓΗΘΗΚΕ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΠΟΛΥ ΟΠΩΣ ΜΑΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΕΤΕ ΤΗΝ  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΕΕ ΒΑΣΕΙ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΕΟΦ 16-11-2020 ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΘΗΚΕ

Scientific Programme Schedule [7026\\_ScientificProgramme\\_Webinar\\_POC\\_PrimaryCare\\_Program.pdf](#) (Click to  
download)

Sponsorship Package [7026\\_SponsorshipPackage\\_Primary\\_Care\\_webinar\\_SponsorshipPackage.pdf](#) (Click to  
download)

Website: [www.eventure.gr](http://www.eventure.gr)

|                                                                                              |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Location:                                                                                    |                 |
| Prefecture:                                                                                  | ATTIKH          |
| Venue Name:                                                                                  | AΘHNA           |
| Professional / Organized Conference Facility:                                                | Yes             |
| Recreational facilities / Resort:                                                            | No              |
| Venue Category:                                                                              |                 |
| City:                                                                                        | AΘHNA           |
| Seasonality:                                                                                 |                 |
| Period of event 1/7 - 31/8                                                                   | No              |
| If yes, is it a summer resort?                                                               | No              |
| Period of event 15/12 15/1                                                                   | No              |
| If yes, is it a winter resort?                                                               | No              |
| Ski resort 15/12 - 15/03                                                                     | No              |
| Hospitality Provided:                                                                        |                 |
| Limits:                                                                                      | Accommodations: |
|                                                                                              | No              |
|                                                                                              | Meals:          |
|                                                                                              | No              |
|                                                                                              | Registration:   |
|                                                                                              | Yes             |
| Limits:                                                                                      | Pending         |
| (attach cost of accommodation per night, daily cost of meals & drinks and registration fees) |                 |
| Other Activities:                                                                            |                 |
| Other Recreational Activities:                                                               | No              |
| Accompanying Persons:                                                                        |                 |
| Reference in the programme regarding non-HCP participation in the conference                 | No              |

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που  
προσκομίζω προς αξιολόγηση είναι  
ακριβή και αληθή και συνάδουν με τον  
ισχύοντα ΚΔ ΣΦΕΕ. Το σύνολο δε των  
ως άνω ανηρτημένων στοιχείων  
απευθύνονται στις χορηγούς εταιρείες-  
μέλη του ΣΦΕΕ

Yes